

PROFERTIL[®]
female

För kostbehandling av kvinnor med polycystiskt ovariesyndrom (PCOS) och som önskar egna barn

PROfertil[®] female är speciellt utvecklad för att tillgodose de specifika näringsbehoven hos kvinnor som drabbats av PCOS (polycystiskt ovariesyndrom) och som önskar men inte lyckas att få egna barn. Preparatet innehåller anpassade näringsämnen för behandling av detta tillstånd. Näringsämnena ger ett naturligt funktionsstöd vid kostbehandling av denna sjukdom och kan optimera förberedelserna inför en graviditet för kvinnor som drabbats.

Kvinnlig hormonbalans är ett exceptionellt komplext system som kan påverkas av ett stort antal faktorer. Utöver fysiologiska och psykologiska aspekter kan även yttre påverkan vara en bidragande orsak till försämring. Här avses faktorer såsom stress, buller, olika stimulerande medel (nikotin, alkohol etc.), miljöfarliga ämnen och andra oförutsägbara socioekonomiska faktorer.

PCOS är en av de vanligaste hormonella sjukdomarna hos kvinnor i fertil ålder och på grund av den åtföljande försämringen av kvinnlig fertilitet är denna en av de främsta orsakerna till att drabbade kvinnor inte kan eller har mycket svårt att bli gravida. Bakgrunden till denna sjukdom, som vanligtvis börjar under puberteten, är mycket komplex. Symptomen kan variera kraftigt från kvinna till kvinna.

När det gäller de faktiska symtomen på sjukdomen spelar sjukdomar i de komplexa mekanismerna som reglerar kvinnlig hormonbalans en avgörande roll. Vid sidan om de kvinnliga könshormonerna (östrogener) och manliga könshormoner (androgener) är det luteiniserande hormonet (LH) och det follikelstimulerande hormonet (FSH) särskilt viktiga för att reglera de funktionella processerna i äggstockarna.

Disharmoni mellan dessa könsspecifika hormoncykler, vilka ökar genom åren, kan utlösa metaboliska störningar som ytterligare kan leda till organiska förändringar, såsom cystbildning eller deponering av fettceller. Dessa förändringar påverkar främst utvecklingen och mognaden av äggcellen liksom en lyckad ägglossning – vilket i sin tur kan leda till att en framgångsrik befruktning och graviditet förhindras.

PCOS framträder som en komplex sjukdom med olika specifika symptom. Dessa inkluderar uteblivna eller svaga menstruationsperioder, ökad hårväxt på kroppen, till exempel i ansiktet, på bröstet, magen och låren, förekommande ökad fetma, besvärade akne, håravfall, nedsatt sockermetabolism, högre lipidnivåer och högre blodtryck. Vidare diagnostiseras kvinnor med PCOS oftare med det metaboliska syndromet och typ 2 diabetes mellitus samt den autoimmuna sköldkörtelsjukdomen Hashimoto Thyroidit.

Många kvinnor med uppfyllt önskan att få barn uppvisar bara några av symtomen och utvecklar aldrig en fullständig klinisk bild av PCOS, vilket definieras i klinisk diagnos som en kombination av minst två av följande kriterier: 1) sällsynt eller ingen ägglossning, 2) ett överskott av manliga hormoner med motsvarande kliniska (externa) samtida effekter enligt ovan 3) förekomst av flertal äggstockscystor.

Vetenskapliga studier visar att för kvinnor med PCOS kan störningen av könsspecifik hormonbalans, i kombination med de därmed sammanhängande störningarna av energi, fett och sockermetabolism, leda till en minskad förmåga att processa näringsämnen i livsmedel. På grund av fertilitetsstörningen associerad med PCOS finns därmed ett ökat behov av specifika näringsämnen vilka är relevanta för lyckad befruktning och optimal fortsatt graviditet.

Förutom en allmän anpassning och förändring av livsstilen genom en minskad kroppsvikt och anpassning av näringsintaget genom reduktion av kolhydrater, ökning av fibrer samt restaurering av tarmfloran, bör en riktad kostbehandling tillämpas. Detta bör ske genom att säkerställa ett regelbundet

intag av relevanta näringsämnen som är speciellt anpassat för att skapa optimala förutsättningar för graviditet för kvinnor med PCOS.

Förberedelser med relevanta näringsämnen inför graviditet: Speciellt när det gäller PCOS är det viktigt att förbereda sig inför graviditeten genom att intaga specifika näringsämnen. Detta eftersom det endogena skapandet av dessa substanser är reducerat på grund av de underliggande metaboliska störningarna. I synnerhet folsyra och omega-3-fettsyror bör regelbundet intagas innan graviditeten uppnås - helst påbörjas redan när önskan om egna barn blir aktuellt. Att säkerställa en optimal tillförsel av kroppens behov stöder samtidigt barnets hälsa. Ett intag av relevanta och lämpliga näringsämnen kommer således att ge de bästa förutsättningarna för att graviditeten ska gå bra redan från början.

Regelbunden cykel med ägglossning: Ett av de vanligaste symptomen på PCOS är en oregelbunden cykel på grund av sällsynt eller helt utebliven ägglossning. Den första halvan av cykeln domineras av östrogen. Under påverkan av detta hormon, förbereder kroppen förutsättningarna för en möjlig graviditet. Äggcellen mognar i äggstocken och livmoderslemhinnan byggs upp. Vid ägglossningen på den 14:e dagen inleds den andra halvan av cykeln vilken domineras av progesteron. Ägget färdas längs äggledaren till livmodern. På vägen dit kan det befruktas av en spermiecell. Corpus luteumhormonet (progesteron) förhindrar att livmoderslemhinnan frigörs, vilket garanterar fortsättningen av en ny graviditet under de första dagarna. Om befruktning inte sker avlägsnar kroppen livmoderslemhinnan som då stöts ut genom en menstruationsperiod. Efter att menstruationen avslutats börjar cykeln om igen.

Inom ramen för denna biologiskt komplicerade process av cellmognad och avstötning kräver kvinnokroppen olika väsentliga näringsämnen såsom selen eller koenzym Q10 vilka säkerställer oxidativ jämvikt och optimal energiförsörjning till äggcellerna. Vetenskaplig forskning har kunnat visa att kvinnors behov av dessa näringsämnen ökar när de har PCOS.

Optimal implantation: Med PCOS kan en hormonell obalans i kombination med brist på vissa väsentliga näringsämnen (som E-vitamin eller vissa sekundära växtämnen) ofta resultera i att livmoderslemhinnan inte utvecklas normalt vilket kan göra det svårare för ett livskraftigt och befruktat ägg att plantera sig i livmodern. Om ägget befruktas och når livmodern så kan det tas emot av livmoderslemhinnan som redan är förberedd. Den konstanta tillförseln av progesteron är nu nödvändig för att graviditeten ska kunna utvecklas ytterligare och för att hindra livmoderslemhinnan från att avges. Immunsystemfunktionen hos den blivande modern reduceras också något i detta skede så att äggcellen inte identifieras som främmande för kroppen, attackeras av immunförsvaret och förstörs. I detta tidiga skede av graviditeten är embryot mycket känsligt för skador på dess genetiska material. Om detta skulle ske i ett så tidigt utvecklingsstadium skulle det leda till att graviditeten avbröts. Regelbundet intag av näringsämnena som på grund av PCOS har reducerats är således oumbärligt för att stödja optimal implantation av en befruktad äggcell.

Näringsämnena i PROFERTIL[®] female har noggrant valts ut för att skapa de optimala förutsättningarna för att kunna förbereda och sedan stödja en hälsosam graviditet hos kvinnor med PCOS. Det specifika kravet på vart och ett av dessa näringsämnen har redan vetenskapligt bevisats och många studier har visat att de har en positiv inverkan på graviditeten. Kombinationen av mikronäringsämnen i PROFERTIL[®] female är optimerad för kostbehandling av kvinnor med PCOS.

Sammansättning av PROFERTIL[®] female

Innehåll	per dag
Kapslar	
Omega-3 fettsyror	500 mg
Tablett	
Folsyra	800 mcg
Selen	70 mcg
Koenzym Q10	30 mg
Vitamin E	30 mg
Katekin från grönt te-extrakt	4 mg
Glycyrrhizinsyra från lakritsrot-extrakt	12 mg

Laktosfri



07.07.2018

Information om näringsegenskaper för de ingående vitalämnena

PROfertil[®] female är ett livsmedel för speciella medicinska ändamål och är avsedd för kostbehandling av kvinnor med polycystiskt ovariesyndrom (PCOS).

Den specifika sammansättningen av näringsämnen i PROFERTIL[®] female uppfyller de särskilda näringsbehoven hos kvinnor som har diagnostiserats för polycystiskt ovariesyndrom (PCOS). Med en balanserad dos täcker produkten specifikt det ökade behovet av mikronäringsämnen inom detta behandlingsområde. PROFERTIL[®] female innehåller endast näringsämnen avsedda för kostbehandling.

Folsyra

Nedsatt fertilitet hos kvinnor orsakas ofta av en förhöjd nivå av homocystein. Homocystein bildas under nedbrytningen av proteiner och det ackumuleras till exempel om det inte finns tillräckligt med folsyra. Överdrivet höga homocysteinvärden kan påverka follikel- och äggcellens mognad negativt samt beredningen av endometrium och nidation av äggcellen. Genom intag av ytterligare folsyra - speciellt för kvinnor med PCOS, som ofta lider av ägglossningsstörningar, ett tunt endometrium med dålig blodtillförsel, försämrad nidation och embryonutveckling och ökad risk för missfall - minskar homocysteinnivån vilket är en viktig förutsättning för effektiv kostbehandling.

Folsyra är involverad i all cellregenerering och i celldelningsprocesserna i människokroppen och är således en viktig förutsättning för en hälsosam utveckling av äggcellen och embryot. Brist på folsyra, speciellt under de första dagarna och veckorna efter befruktningen, ökar risken för missbildningar hos barnet. Eftersom graviditeten ofta ännu inte har konstaterats vid denna tidpunkt rekommenderas ett regelbundet intag av folsyra omedelbart före en planerad graviditet - i bästa fall efter beslutet att försöka få ett eget barn och 4 veckor före graviditetens början.

Hos kvinnor med PCOS har metabolismen ofta redan förändrats och avtagit långt före familjeplaneringen på grund av olika faktorer. Ett regelbundet intag av näringsämnen har visat sig vara mycket nödvändigt för kvinnokroppen och för skapandet av gynnsamma förutsättningar för utvecklingen av äggcellen och dess miljö.

Vitamin E

Fria radikaler (ROS) är molekyler som har en eller flera icke-parade elektroner och kan reagera mycket enkelt med sin miljö. Om mängden ROS överskrider den fysiologiska nivån uppträder oxidativ stress vilket kan ha en negativ effekt på de granulosa cellerna vilka är avgörande för att kontrollera hormonberoende processer och för äggcellernas kvalitet. Hos kvinnor med PCOS kan minskad oxidativ stress med hjälp av antioxidanter såsom E-vitamin leda till harmonisering av könshormonbalansen samt förbättrad morfologi och livskraft hos äggcellerna.

På grund av dess antioxidant- och antikoagulationseffekter och det resulterande förbättrade blodflödet kan E-vitamin bidra till bildandet av endometrium och ökad endometriell receptivitet. Den antikoagulerande effekten av E-vitamin kan också stödja blodtillförseln till folliklarna, de växande granulosa-cellerna och östrogenproduktionen, vilket i sin tur leder till förbättrad morfologi och funktion av endometrium.

Selen

Selen förekommer i ett stort antal enzymer (selenoproteiner) och är involverat i energiförsörjningen och ämnesomsättningen hos äggcellen via olika metaboliska och oxidationsprocesser och är väsentlig för äggcellens mognadsprocess. Brist på selen i de tidiga stadierna av graviditeten är förknippad med missfall, preeklampsi, för tidig förlösning, risk för låg födelsevikt hos nyfödda och muskelsvaghet i barndomen.

En selenbrist kan leda till störningar i jämvikten hos könsspecifika hormoner, vilket understryker selens roll vid utvecklingen av hyperandrogenism (utseende av manliga egenskaper) vid PCOS. Studier visar att ett avvägt intag av selen kan bidra till att minska triglyceridvärden och insulinresistens hos kvinnor med PCOS.

Omega-3 fettsyror

Intag av långkedjiga omega-3-fettsyror (EPA och DHA) innan graviditeten kan minska risken för endometrios, vilket i sin tur kan förhindra nidation vilket ofta anses som en möjlig orsak till fertilitetsproblem. Balanseringseffekterna av EPA och DHA kan mildra en överdriven frisättning av östradiol, vilket kan försämra eller till och med förhindra livmoderns och nidationens mottaglighet. Hos kvinnor med PCOS kan en högre kon-

centration av långkedjiga omega-3-fettsyror ha en antiandrogen effekt och bidra till en hälsosammare lipidprofil i blodet. För kvinnor som planerar IVF kan ett fördelaktigt förhållande omega-6 till omega-3-fettsyror bidra till ökad nidationshastighet och ökad möjlighet för graviditet.

Koenzym Q10

Koenzym Q10 är ett viktigt näringsämne och hjälper till att säkerställa en tillräcklig energiförsörjning i mitokondrier hos den gravida kvinnan vars foster ärver moderns mitokondriella DNA. Kroppen kan i sig skapa koenzym Q10, men denna förmåga minskar med åldern. Kostintaget får därför en viktigare roll eftersom nedsatt mitokondriell på grund av otillräcklig produktion av kroppens eget koenzym Q10 kan leda till otillräcklig energiförsörjning liksom otillräcklig utveckling av oocyterna. Detta orsakar också infertilitet - särskilt hos äldre kvinnor. För kvinnor med PCOS kan ökning av mitokondriell aktivitet, stimulering av folliklarna, stödja en regelbunden menstruationscykel och bromsa åldrande av äggceller.

Katekiner

Katekiner utvinns ur grönt te-extrakt och har en antioxiderande effekt. Genom olika biologiska effekter kan de bidra till att minska inflammation, trombocytaggregering (bildning av blodproppar) och ökad vaskulär reaktivitet (blodkärlsspänning). Blodflödet i äggstockarna och livmodern kan påverkas positivt av antioxidanter och den antitrombotiska effekten av katekiner från grönt te.

Att intaga grönt-te katekiner kan minska tjockleken av det follikulära skiktet av theca-celler och därigenom minskar produktionen av androgena steroider. Detta minskar antalet folliklar, vilket ökar deras förmåga. Katekiner från grönt te kan också bidra till att minska insulinresistens och lipidnivåer.

Glycyrrhizin

Glycyrrhizin är en ingrediens i lakrits och har bland andra egenskaper att den är antiinflammatorisk och anti-androgena vilket kan bidra till att lindra akne, håravfall och andra samtidiga effekter på grund av ett överskott av manliga hormoner (hyperandrogenism). På grund av dess reglerande effekt på produktionen av ovarie-testosteron kan detta mikronäringsämne bidra till att motverka de ökade koncentrationerna av manliga hormoner och de ofta anovulatoriska cyklerna, minska testosteronnivån, reglera menstruationscykeln och öka ägglossningsfrekvensen för kvinnor med PCOS.

Doseringsanvisning

En gång om dagen: Intag 1 kapsel och 1 tablett i samband med måltid. Tablett och kapsel skall alltid tas ihop. Vid ytterligare frågor angående dosering, kontakta din läkare eller apotekare.

Användningstid

PROfertil[®] female intages tills önskad graviditet uppnåtts.

Viktig information

Använd endast under medicinsk övervakning. Konsultera läkare innan första intagande och vid ändringar av rekommendationen angående intagande.

Näringsmässigt ej kompletta livsmedel, inte lämplig som enda näringskälla.

Förvaras på en sval torr plats, inte över 25 °C och skyddas mot ljus.

Förvaras utom räckhåll för barn.

Förpackningsstorlekar

PROfertil[®] female finns i förpackningar för 28 dagliga doser (månadspaket) respektive 84 dagliga doser (3 månaders paket).

Lisana Import/distribution av:

Lisana Gemini AG / Walter Krämbing
Gransångarevägen 11A
SE-192 55 SOLLENTUNA
Tel: +46 70 329 69 63
e-post: info@lisana.ch
http://www.profertil.se/
http://lisanasweden.tictail.com

LISANA[®]**Producent**

Tillverkat i EU för:
Lenus Pharma GesmbH
Seeböckgasse 59
A-1160 Wien, Österrike

